

<b>受付番号</b>	<b>【MAIL】 yoyaku@congres-square.jp 【FAX】 03-3275-2089</b> ※メールまたはFAXにて上記宛先までお送りください。
-------------	---

## コングレスクエア羽田 お問合わせ票

<b>お申込期限</b>	<b>【ご注意】</b> 本票は正式申し込みを承るものではありませんのでご注意ください。 正式申し込みをご希望のお客様は、別途『会場利用申込書』のご提出が必要となります。 ※本票のお預かり期間は1週間となります。
--------------	--

月 日  
( )

太枠内、     部分にご記入ください。 ※URLが無い場合には、別途会社概要をご提出ください。

<b>お問合わせ日</b>	/ ( )		<b>仮予約受付</b>	/ / ( )		
<b>お問合わせ者</b>	フリガナ					
	会社・団体名					
	(URL)※					
	業種・領域					
	ご住所	〒 住所1		住所2 (ビル名等)		
	フリガナ			<b>所属・役職</b>		
	ご担当者名					
	<b>ご連絡先</b>	TEL			FAX	
E-mail						
<b>主催者</b> <small>お問合わせ者と主催者が異なる場合</small>	フリガナ					
	会社・団体名					
	業種・領域					
<b>ご利用内容</b>						
	<small>ご利用日 (年/月/日)</small>	<small>ご利用会場</small>	<small>ご利用時間帯</small>	<small>ご人数</small>	<small>ご利用スタイル</small>	<small>ご利用用途</small>
(例)	2020/7/1(水)	ルーム1A・B	午後・夜間	150 名様	スクール形式	社内会議
				名様		
				名様		
				名様		
				名様		
				名様		
				名様		

<b>お問合せ経緯</b>	ホームページ・テナント・その他( )
<b>備考</b> <small>その他ご要望がございましたら、お書き添えください。</small>	

以下、当社使用欄

台/D	入力	SF企業コード	申込書	SF	台/D	受付